

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres y Apellidos: Rocio Alice Amarilla de Rolon  
Tipo de Documento: ☒ CIN° 1.238.560 ☐ Otro (especifique):  
Organización: Esc. B's. N° 3791 Priv. Subv. Hermann Gmeiner.  
Domicilio: Don Hermann Gmeiner y Luisa Valiente.  
Ciudad: Asuncion Teléf./Celular: 0981380631 Correo electrónico: rocio\_rolon@hotmail.es

2. DOCUMENTO SOLICITADO.

Marque con una "X" la información solicitada

|                          |                      |                                     |                                    |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ley                  | <input type="checkbox"/>            | Resultado de votaciones            |
| <input type="checkbox"/> | Resolución           | <input type="checkbox"/>            | Diario de Sesiones                 |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Ley      | <input type="checkbox"/>            | Expediente del Proyecto            |
| <input type="checkbox"/> | Dictamen de Comisión | <input checked="" type="checkbox"/> | Otros Copia de Acta y Audio. A.P.- |

2.1. Para un mejor servicio completar al menos uno de los datos requeridos:

a.) Número: Año de Promulgación:

Acápíte y/o nombre popular: Proyecto de Ley que declara de interés social y propio a favor del estado, el Día de Niños SOS.-

b.) Número: Año de Promulgación:

Acápíte y/o nombre popular:

c.) Número: Año de Promulgación:

Acápíte y/o nombre popular:

3. PREFERENCIA DE ENTREGA.

Marque con una "X" su preferencia

|                                     |                   |                          |                                               |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Copia simple      | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico                            |
| <input type="checkbox"/>            | Copia autenticada | <input type="checkbox"/> | Soporte Magnético (provisto por el ciudadano) |

USO INTERNO

Funcionario de OAC que recibe la solicitud: Leticia Canete.- Firma: 

De conformidad a los artículos 5 y 14 de la Ley N° 5282/14 "Del libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia gubernamental", se remite ésta solicitud a (dependencia a la que se deriva)....., a los efectos correspondientes.-

Recibido por: Fecha: / / Hora: :

Firma:



Congreso de la Nación  
Honorable Cámara de  
Senadores

DIRECCIÓN  
Oficina de Atención  
a la Ciudadanía

**ACTA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN N° 054/2015**

Asunción, 08 de mayo de 2015.

De conformidad a la Solicitud N° 054/2015, recibí de la Oficina de Atención a la Ciudadanía la información solicitada. La misma ha sido proveída en 04C Ejemplar (es), de la siguiente manera:

Copia simple ☒ Copia autenticada ☐ Soporte magnético ☐

Firma del Ciudadano: [Firma] Cédula Número 1.238.560.-

Aclaración: Procto Alice Amarillo de Polón.-

USO INTERNO

[Firma]

Firma del Funcionario de la OAC responsable

Aclaración: Graciela Canek -

Fecha: 08/05/15.-

Hora: 11:20h.-